



# CITTÀ DI ANGUILLARA SABAZIA

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

## AVVISO PUBBLICO

### ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2017/18

Si rende noto che a partire **dal 09/05/2017 al 12/06/2017** sono aperte le iscrizioni al servizio di trasporto scolastico. Da quest'anno, con la registrazione presso i Servizi Online, si potrà effettuare anche l'iscrizione in maniera telematica seguendo la procedura presente sul sito del comune.

In alternativa, l'utente può effettuare l'iscrizione scaricando i modelli di domanda presenti sul sito [www.comune.anguillara-sabazia.roma.it](http://www.comune.anguillara-sabazia.roma.it) alla voce Bandi di Gara e Avvisi che, una volta compilati e sottoscritti, dovranno essere visionati dall'Ufficio Pubblica Istruzione e consegnati all' Ufficio Protocollo.

**Orari ufficio:** lunedì, giovedì e venerdì dalle 9,00 alle 12,00; martedì e giovedì dalle 15,30 alle 17,30

**Recapiti telefonici:** 06/99600035 -75

**E-mail:** [a.camilli@comune.anguillara-sabazia.roma.it](mailto:a.camilli@comune.anguillara-sabazia.roma.it)

#### **Alla domanda cartacea vanno obbligatoriamente allegati:**

- ✓ Fotocopia del documento di identità del richiedente ( genitore o tutore legale )
- ✓ Pagamento del primo o più mesi
- ✓ Se necessario delega al ritiro del bambino alla fermata dello scuolabus ( scaricabile dal sito )

#### **Modalità di pagamento:**

- ✓ Bollettino pagato intestato a: Comune di Anguillara Sabazia, Servizio Tesoreria, c/c n. 50977008 / causale: Servizio di Trasporto Scolastico in favore di ( nome e cognome alunno )
- ✓ Bonifico bancario: Cred. Coop. Di Formello (IBAN: IT29 M088 1238 8800 0000 0071 059)
- ✓ Direttamente presso l' Ufficio Pubblica Istruzione tramite POS

#### **Quote del servizio:**

	<b>Importo Annuo</b>	<b>Rata mensile</b>	<b>Quota mese di giugno per la scuola dell'infanzia</b>	
1° figlio	<b>€297,00</b>	<b>€33,00</b>	1° figlio	<b>€16,50</b>
2° figlio	<b>€225,00</b>	<b>€25,00</b>	2° figlio	<b>€12,50</b>
Dal 3° figlio	<b>€72,00</b>	<b>€8,00</b>	Dal 3° figlio	<b>€4,00</b>

La compilazione del modulo d'iscrizione, sia cartaceo che online, comporterà la sottoscrizione di presa visione ed accettazione da parte del genitore di tutte le norme contenute nel vigente "Regolamento Trasporto Scolastico" e, più specificatamente, delle norme relative al pagamento della tariffa prevista. Si ricorda inoltre che, al momento dell'iscrizione, gli utenti dovranno regolarizzare, se non ancora effettuati, i pagamenti relativi agli anni scolastici precedenti: l'accoglimento della richiesta d'iscrizione è subordinata al completo pagamento delle rette relative al servizio degli anni precedenti.

Eventuali richieste d'iscrizione, successive alla data di scadenza del bando, potranno essere presentate a partire dal 2 ottobre 2017 e previa verifica della disponibilità di posti, purché non comportino modifiche di percorso stabilite, aumento del numero dei mezzi, allungamento dei tempi di percorrenza, istituzione nuove fermate.

Il Responsabile del Procedimento è l'Istruttore Amministrativo Adelina Camilli.

*Il responsabile dell'Area  
( Dott.ssa Princigalli Simonetta )*

Prat. N. \_\_\_\_\_

**Domanda di Iscrizione Servizio Trasporto A.S. 2017/2018**

Il /la Sottoscritto/a ..... C.F. ....

Tel/Cell. .... / ..... (obbligatori)

- Residente nel Comune di Anguillara Sabazia Via..... nc.....
- Residente nel Comune di ..... Via..... n.c.....

Genitore dell'alunno/a ..... nato a ..... il ..... / ..... / .....

Iscritto alla scuola per l'a/s 2017/2018:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I° grado

ISTITUTO ..... Classe..... Sezione.....

- Tempo limitato
- Tempo modulo
- Tempo pieno materna
- Tempo pieno elementare
- Tempo prolungato medie

Specificare Linea Trasporto utilizzata nell'a/s 2016/17 andata n° \_\_\_\_\_ ritorno n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per il/la figlio/a e si impegna a versare il relativo importo intestato alla tesoreria del Comune di Anguillara Sabazia tramite :

**Modalità di pagamento:**

- ✓ bollettino pagato intestato a : Comune di Anguillara Sabazia, Servizio Tesoreria, C/C n. 50977008 /causale: Servizio trasporto scolastico in favore di (*nome e cognome alunno*)
- ✓ bonifico bancario : Cred. Coop. Di Formello (IBAN: IT29 M088 1238 8800 0000 0071 059)
- ✓ direttamente tramite POS presso l'Ufficio Pubblica Istruzione

**Quote del servizio :**

	Importo Annuo	Rata mensile	Quota mese di giugno per la scuola dell'infanzia	
1° figlio	€297,00	€33,00	1° figlio	€16,50
2° figlio	€225,00	€25,00	2° figlio	€12,50
Dal 3° figlio	€72,00	€8,00	Dal 3° figlio	€4,00

**A TALE FINE DICHIARA**

- di accettare senza riserva alcuna tutte le norme contenute nel vigente Regolamento Comunale Servizio Trasporto Scolastico;
- di assumersi piena responsabilità del comportamento dell'alunno sui mezzi di trasporto;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Anguillara S. lì ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o tutore legale)

**N.B: ALLA DOMANDA VANNO ALLEGATE OBBLIGATORIAMENTE:**

- ✓ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'
- ✓ COPIA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO DEL SERVIZIO DEL PRIMO O PIU MESI
- ✓ SE NECESSARIO, MODULO DI DELEGA AL RITIRO DEL BAMBINO ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS ( moduli scaricabili sul sito del Comune )

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ iscritto al servizio trasporto scolastico a/s 2017/18;

**DELEGA**

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**A prendere in consegna il bambino alla fermata dello scuolabus non potendo la famiglia stessa provvedere. Dal momento della consegna gli operatori del servizio di trasporto scolastico sono esonerati da ogni responsabilità.**

**Firma del Genitore o tutore legale**

**Firma del Delegato**

**in allegato:**

- Copia dei documenti d'identità delegante e delegato